崑山科技大學大陸短期研修生
申請入學簡章

2021 年春季班

申請期間：即日起 至 2020年11月30日 止

71070 臺南市永康區崑大路195號
No. 195, Kun-Da Rd., Yong-Kang District, Tainan City, 71070 Taiwan
Tel: +886-6-272-7175

崑山科技大學簡介

學校簡史

「崑山科技大學」於 1965 年 4 月 29 日創校，以台南市永康區大灣古名勝「鯽魚潭」（又名龍潭；台邑八景之一）故址作為校地，占地 22 公頃的廣大校區。從創校初期歷經工專、工商專、技術學院到科技大學的改制過程，52 年來畢業校友已達 8 萬多人，為社會培育出許多精英人才，目前全校學生數近 13,000 人。

學院系所簡介

現有工程、商業管理、創意媒體、民生應用、資訊科技及國際等 6 個學院，包含 22 個系、16 個研究所（含博士班及碩士班）、1 個學位學程，並設有進修部、在職專班、進修學院及進修專校等學制。

校園環境

優勢地理居中心

位於大台南市城鄉交會中心，鄰近高速公路(仁德、大灣交流道)、台南火車站、高鐵車站，市區二號公車可直達本校，交通便利，生活機能佳。鄰近台南科學園區及台南科技工業區，產業資源連結豐富。

校園重點 特色規劃

- 通過 2013~2017 臺灣「發展典範科技大學計畫」獲私立科大最高補助新台幣 4 億 5,680 萬元。
- 連續 12 年(2006~2017) 臺灣「教學卓越計畫」共計獲新台幣 5 億 9,950 萬元。
- 連續 5 年產學合作三構面整體績效，私立科大第一。

圖書資訊大樓：2005 年啟用，樓高 13 層，包含圖書館、電算中心及國際會議中心。館藏 32 萬筆，電子期刊及電子書數量居冠。擁有東亞首座 21 分類最先進 RFID 自動化分類圖書系統， 為全臺第一擁有機構典藏之大學圖書館。

運動休閒 GO 青春

學生活動中心擁有面積 1,404 平方公尺的寬裕空間，設備新穎的活動室、會議室，讓學生社團活動以寓教於樂的方式，培養領導才能，發揮自治能力，建立良好人際關係。校內社團分為康樂性、聯誼性、學藝性，及服務性等共計 90 餘個。

71070 臺南市永康區崑大路195號
No. 195, Kun-Da Rd., Yong-Kang District, Tainan City, 71070 Taiwan
Tel: +886-6-272-7175

教學單位

工程學院

- 電子工程系(大學部)/研究所(碩士部)
- 電機工程系(大學部)/研究所(碩士部)
- 機械工程系(大學部)/研究所(碩士部)
- 環境工程系(大學部)/研究所(碩士部)
- 材料工程系(大學部)/研究所(碩士部)
- 智慧機器人工程系(大學部)/研究所(碩士部)
- 資訊工程系(大學部)
- 機械與能源工程研究所博士班

商業管理學院

- 企業管理系(大學部)/研究所(碩士部)
- 全球商務與行銷系(大學部)
- 金融管理系(大學部)
- 房地產開發與管理系(大學部)
- 國際商務與金融研究所(碩士部)
- 房地產開發與管理研究所(碩士部)
- 資訊管理系(大學部)/研究所(碩士部)

創意媒體學院

- 視覺傳達設計系(大學部)/研究所(碩士部)
- 視訊傳播設計系(大學部)
- 媒體藝術研究所(碩士部)
- 空間設計系(大學部)
- 公共關係暨廣告系(大學部)
- 環境設計研究所(碩士部)
- 資訊傳播系(大學部)

民生應用學院

- 旅遊文化發展系(大學部)
- 休閒遊憩與運動管理系(大學部)
- 時尚展演事業學士學位學程(大學部)
- 餐飲管理及廚藝系(大學部)

崑山科技大學 大陸短期研修生
在臺就讀注意事項

1. 同學抵臺後請告知國際暨兩岸交流處入臺日期。
2. 在臺停留時間不得超過入臺證有效期間。
3. 抵達學校後請至國際暨兩岸交流處報到核對基本資料，並留下在臺聯絡方式。
4. 請同學留下電子郵箱，國際暨兩岸交流處將以電子郵件通知學生大小事， 請務必每日檢查郵箱是否有信件。
5. 每一所學校學生請派選一位代表(小班長)擔任聯絡窗口。
6. 抵達學校後當天或隔天請盡快至所屬系上報到及選課。
7. 在校就讀期間請遵守學校宿舍規定，違反者以校規處理。
8. 在校外所發生之事情請第一時間告知學校生輔組24 小時專線(06)2050354
9. 在臺之一切行為請務必遵守臺灣法律。
10. 在校研修期間若要申請轉系，請至行政中心 5F 註冊組填寫申請表。
11. 在校研修期間一律以學校表定行事曆為主，不得申請提早離校或離臺， 若有私人特殊原因請向所屬大陸學校提出「提早返國證明文件」及「返國機票」繳交至國際暨兩岸交流處才可申請提早離校及離臺。
12. 離校時請務必清理乾淨自己的房間，若無保持清潔則不退還保證金。
13. 請依照入臺證規定期限內離臺。
14. 本校學雜住宿費之繳交一律以新台幣現金繳交，不接受刷卡繳費。

*校內單位上班時間：星期一~五，上午 8:00~中午 12:00 及下午1:30~5:00

- (國定假日及星期六、日放假)

崑山科技大學大陸短期研修生
在校住宿注意事項

1. 大陸學生一律依照校規需住學生宿舍。
2. 學生宿舍一律以學生證刷卡進出，不得進出其他棟宿舍。
3. 非住宿生或外校學生不得進入學校宿舍。
4. 宿舍門禁時間上午 2:00~上午 6:00，不得刷卡進出。
5. 在宿舍期間有任何問題請知會宿舍樓長及宿舍舍監。
6. 校內不得騎腳踏車及摩托車。
7. 不得進出異性樓層或帶異性進房間，違反者以校規處理。
8. 宿舍走廊不得放置垃圾，請一律帶出至垃圾場。
9. 住宿期間請勿喧嘩吵鬧。
10. 宿舍不得抽菸。
11. 大陸短期研修生不得無照駕駛摩托車。
12. 學期結束前請清空房間，並把鑰匙歸還給樓長或舍監，若房間有任何損壞者學校將不 歸還宿舍清潔費。
13. 房間內不得煮食、喝酒、抽菸。
14. 宿舍洗衣間備有洗衣機、烘衣機，洗衣機使用費一次 NT 20。
15. 宿舍不提供個人用寢具(床墊、枕頭、棉被等)。
16. 嚴禁任何破壞公物的行為，違者將負責賠償。
17. 隨時注意宿舍公告以配合相關活動。

崑山科技大學校園地圖

(S2)游泳池
(G)體育館
(S1)籃球場
(A2)
(A)行政中心
(A1)
(W1)崑山湖
(C1)
(C2)
(R)
研究大樓
(S3)
田徑場
(S4)
司令台
(L)圖書資訊館
(I)
教學大樓
(B3)
(B)
(B2)
(F3)興苑宿舍
(F2)元苑宿舍
(B1)
(H1)
民生應用學院一館
(H2)
(D1)(D3)
(D2)
(A3)
(P)第五、六停車場
大廣場
(F5)
南苑宿舍
(F7)尊苑宿舍
(F6)
北苑宿舍
(I)
資訊科技學院
(Y)藝術館
(E3)
工程學院三館
(S5)
(S5)
(S5)
抽水站
(E2)工程學院二館
(E1)
工程學院一館
N
崑大路
Kun Da Rd.
往台南市區
To Tainan City
一樓洗手間
1F Restrooms
哺乳室
Breastfeeding Room
求救電話
Emergency Phone
AED自動心臟電擊器
AED(Automated External Defibrillator)
無障礙車位
Handicapped Parking
機車停車場
Motorcycle Parking
汽車停車格
Car Parking
書局
Bookstore
咖啡館
Coffee Shop
餐廳
Restaurant
便利商店
Convenience Store
公車站牌
Bus Station
電梯
Elevators

大陸短期研修(交換)生、教師申請入學(入臺)
應備文件

1. **移民署大陸地區人民入出臺灣申請書(如下頁)**：請用繁體字輸入，電子檔(Word 檔，勿轉成 PDF 或 JPG)，檔案名稱請用繁體字或數字、英文字母編輯以免檔案毀損。
2. **個人大頭照**：白底彩色、不戴眼鏡、JPG 檔案，大小不超過 512KB，電子檔即可，檔案名稱請用繁體字或數字、英文字母編輯以免檔案毀損。
3. **個人身份證**：彩色正、反面掃描檔(Scan File)、JPG 檔案，大小不超過 512KB，電子檔即可，檔案名稱請用繁體字或數字、英文字母編輯以免檔案毀損。
4. **在學/職(讀)證明**：需有學校蓋印、並載明學生/教師姓名、入學日期等個人資料，彩色正面掃描檔、JPG 檔案，大小不超過 512KB，電子檔即可，檔案名稱請用繁體字或數字、英文字母編輯以免檔案毀損。
5. **個人體檢表**：請學生先做好簡易的健康檢查表，入台時攜帶紙本正本繳交予國際暨兩岸交流處。(*請參考使用短期研修生健康檢查表格)
6. **保險證明**：因臺灣法規關係，目前在臺灣的保險公司不受理辦理大陸短期研修生醫療保險，僅可加保「意外」保險，所以本校「建議」學生在來臺灣前在大陸先加保「醫療」保險(請知會保險公司需能理賠海外醫療)，並把保險單據帶一份來臺個人留存備用。
7. 依照台灣教育部的新規定，大陸地區學生，會需要請同學們先行做好德國麻疹的疫苗注射及胸部 X 光檢查，請承辦老師務必告知同學們在入台前做好上述兩項檢查，再攜帶報告入台繳交給我們即可，若上述 2 種檢查學生都已經有做過則可直接攜帶檢查報告入台繳交予國際暨兩岸交流處。

※請用繁體字輸入（每一欄位務必填寫完整）（黃色底部分為必填不可缺欄位）

大陸地區人民入出臺灣地區申請書、入學申請

申請人資料	姓名			英文姓名(正楷填寫)	(姓名英文拼音-需與護照相同)			☑初次申請 ☐再次申請
	原名(別名)		性別	☐男 ☐女	出生地	省 縣 (市) (市)	身分證號碼	
	出生年月日	西元 年 月 日			最高學歷		統一證號(無則免填)	
					現住地區	☐大陸 ☐港澳 ☐國外		
	申請事由及代碼	文教活動(來臺短期就讀)		所經第三地區	☐香港 ☐其他		入出境證證別	☑單次 □逐次加簽許可證 □多次
	必填	本職： 原校所屬科系： 原校就讀年級：						
		大陸就讀學校：						
		(學生)申請來崑山就讀科系： (學生)申請崑山就讀年級：						
		個人專業領域：						
		來台期間：						
	經歷(含曾任職務、具有何種專業造詣等)							
	居住地址	71070 台南市永康區崑大路 195 號 (此欄勿動)					電話	+886-6-2050659(此欄勿動)
	聯絡地址	(大陸地區)					電話	(大陸行動電話)
	證照資料	☐大陸地區所發護照 ☐其他	號碼		發照日期及效期		何時由何地到僑居地	地點： 時間：
	外國簽證資料	國別		種類		日期	效期	停留期限

申請人親屬狀況	稱謂	姓名	出生年月日	存歿	職業	現住地址	電話
	父						
	母						
	配偶						
	子女						
	子女						

來臺地址	71070 台南市永康區崑大路 195 號 崑山科技大學	個人電子郵件信箱(必填)
住宿選擇	住宿房型勾選：☐三人套房 ☐四人雅房 (研修交換生依規定一律住校內宿舍)	
住宿房型參考	1.三人套房：衛浴設備設置於房間內。 2.四人雅房：衛浴設備為公共區。 **個人床具用品請學生於入學後至學校附近寢具用品店選購。	
特殊需求(請勾選)	☐ 宗教 _____ ☐ 素食 ☐ 其他 ☐ 無	

短期研修健康檢查項目表
Health Certificate for Short-Term Students

(醫院名稱、地址、電話、傳真)
(Hospital's Name, Address, Tel, Fax)

檢查日期 / Date of Examination
YYYY / MM / DD

基 本 資 料 / Basic Data

姓 名 : **Name**	**性別** : ☐ **男 / M** ☐ **女 / F** **Sex**
國 籍 : **Nationality**	**護 照 號 碼** : **Passport No.**
出生年月日 : YYYY / MM / DD **Date of Birth**	

實 驗 室 檢 查 / Laboratory Examinations

A. 麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢查報告或預防接種證明 / Proof of Positive Measles and Rubella Antibody or Measles and Rubella Vaccination Certificates：

a. 抗體檢查 / Antibody Tests

麻疹抗體 / Measles Antibody ☐ 陽性 / Positive ☐ 陰性 / Negative ☐ 未確定 / Equivocal

德國麻疹抗體 / Rubella Antibody ☐ 陽性 / Positive ☐ 陰性 / Negative ☐ 未確定 / Equivocal

b. 預防接種證明 / Vaccination Certificates (證明文件應註明接種日期、接種院所及疫苗批號。如檢附幼時接種證明，其接種年齡必須大於1歲。/ The certificate should include the date of vaccination, the name of administering hospital or clinic and the batch no. of vaccine. If the childhood vaccination certificate is submitted, it is important to include the record of the vaccines administered only after one year of age.)

☐ 麻疹預防接種證明 / Measles Vaccination Certificate

☐ 德國麻疹預防接種證明 / Rubella Vaccination Certificate

c. ☐ 有接種禁忌，暫不適宜預防接種 / Having contraindications, not suitable for vaccination

B. 胸部X光肺結核檢查 / Chest X-ray for Tuberculosis：

X光發現 / Findings：_____

判定 / Result：

☐ 合格 / Passed ☐ 疑似肺結核 / TB suspect ☐ 無法確認診斷 / Pending ☐ 不合格 / Failed

☐ 孕婦免驗 / Not required for pregnant women

健康檢查總結果 / The final result of health examination：

☐ 合格 / Passed ☐ 須進一步檢查 / Need further examinations ☐ 不合格 / Failed

負責醫檢師簽章 / Signature of Chief Medical Technologist：_____

負責醫師簽章 / Signature of Chief Physician：_____

醫院負責人簽章 / Signature of Superintendent：_____

日期 / Date：YYYY / MM / DD

備註 / Note：本表為來臺短期研修停留之健康檢查項目表。表單格式僅供參考，學生可分別檢具預防接種證明及胸部X光檢查報告。/ This form lists the required medical examination items for students applying for short-term study in Taiwan.This form is only used for reference, students may submit a copy of vaccination certificates and the chest X-ray report instead of completing this form.

本證明三個月內有效。/ The certificate is valid for three months.

麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢查報告或預防接種證明(二擇一)
Proof of Positive Measles and Rubella Antibody or Measles and Rubella Vaccination Certificates (alternative)

基 本 資 料 / Basic Data

姓 名 Name :	**性別 Sex** : ☐ **男 / M** ☐ **女 / F**
國 籍 Nationality :	**護 照 號 碼 Passport No.** :
出生年月日 Date of Birth : YYYY / MM / DD	

a. 抗體檢查 / Antibody Tests

麻疹抗體 / Measles Antibody ☐ 陽性 / Positive ☐ 陰性 / Negative ☐ 未確定 / Equivocal

德國麻疹抗體 / Rubella Antibody ☐ 陽性 / Positive ☐ 陰性 / Negative ☐ 未確定 / Equivocal

b. 預防接種證明 / Vaccination Certificates (證明文件應註明接種日期、接種院所及疫苗批號。如檢附幼時接種證明，其接種年齡必須大於1歲。 / The certificate should include the date of vaccination, the name of administering hospital or clinic and the batch no. of vaccine. If the childhood vaccination certificate is submitted, it is important to include the record of the vaccines administered only after one year of age.)

☐ 麻疹預防接種證明 / Measles Vaccination Certificate

☐ 德國麻疹預防接種證明 / Rubella Vaccination Certificate

c. ☐ 有接種禁忌，暫不適宜預防接種 / Having contraindications, not suitable for vaccination

負責醫檢師簽章 / Signature of Chief Medical Technologist：_____

負責醫師簽章 / Signature of Chief Physician：_____

醫院負責人簽章 / Signature of Superintendent：_____

日期 / Date of Examination：YYYY / MM / DD

胸部X光肺結核檢查報告
Chest X-ray for Tuberculosis Report

基 本 資 料 / Basic Data

姓 名 **Name** :	**性別** **Sex** : ☐ **男 / M** ☐ **女 / F**
國　籍 **Nationality** :	**護 照 號 碼** **Passport No.** :
出生年月日 **Date of Birth** : YYYY / MM / DD	

X光發現 / Findings：_____

判定 / Result：

☐ 合格 / Passed ☐ 疑似肺結核 / TB suspect ☐ 無法確認診斷 / Pending ☐ 不合格 / Failed

☐ 孕婦免驗 / Not required for pregnant women

負責醫師簽章 / Signature of Chief Physician：_____

醫院負責人簽章 / Signature of Superintendent：_____

日期 / Date of Examination：YYYY / MM / DD

備註 / Note：本證明三個月內有效。 / The certificate is valid for three months.